

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-07-15-000186-с

**Анестетик убістезин форте**

Дата формування звіту: 27 липня 2016

1. Найменування замовника: **КП "Київська міська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416142**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	5. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	6. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	7. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Анестетик Убістезин форте ( 4%(1:100000) 1,7 мл. в карпулах по 50шт - 16 упаковок.	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	16 упаковка	04050, Україна, Київська область, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 21 липня 2016 до 04 серпня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **15 липня 2016 12:16**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	13. Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
<b>ТОВ "Торгівельно-Медичний Центр "Медтехніка"</b>	<b>10 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>10 000,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **21.07.2016 14:47**

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): **Відсутні**

16. Дата укладення договору про закупівлю: **25 липня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Торгівельно-Медичний Центр "Медтехніка"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01135, Україна, Київська обл., Київ, проспект Перемоги, 9/47**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **10 000,00 UAH з ПДВ**
21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): **Відсутня**
22. Ідентифікатор договору: